

О внесении изменений в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 марта 2018 года № 126 "Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний"

Утративший силу

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 мая 2020 года № ҚР ДСМ-55/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 25 мая 2020 года № 20720. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 октября 2022 года № ҚР ДСМ-111.

Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 05.10.2022 № ҚР ДСМ-111 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

В соответствии с пунктом 6 статьи 144 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" и подпунктом 2) пункта 3 статьи 16 Закона Республики Казахстан от 19 марта 2010 года "О государственной статистике" ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 марта 2018 года № 126 "Об утверждении Санитарных правил "Санитарно – эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно – противоэпидемических, санитарно – профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 16793, опубликован 27 апреля 2018 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

"В соответствии с пунктом 6 статьи 144 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" и подпунктом 2) пункта 3 статьи 16 Закона Республики Казахстан от 19 марта 2010 года "О государственной статистике" **ПРИКАЗЫВАЮ:**";

в Санитарных правилах "Санитарно – эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно – противоэпидемических, санитарно –

профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний", утвержденных указанным приказом:

приложение 1 изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

приложение 2 изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Комитету контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктом 1) и 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Надырова К.Т.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

*Исполняющий обязанности Министра здравоохранения
Республики Казахстан*

О. Абишев

"СОГЛАСОВАН"

Комитет по статистике
Министерства национальной
экономики Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство труда и
социальной защиты населения
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство образования и науки
Республики Казахстан

Приложение 1 к приказу
Исполняющего обязанности
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 22 мая 2020 года
№ ҚР ДСМ-55/2020

"Санитарно-эпидемиологические
требования
к организации и проведению
санитарно-противоэпидемических,
санитарно-профилактических
мероприятий
по предупреждению инфекционных
заболеваний"
Форма предназначенная для
сбора административных данных

Отчет о выполнении плана флюорографического обследования населения

Предоставляется: в территориальные подразделения не позднее 4 числа
месяца следующего за отчетным

Форма административных данных размещена на интернет-ресурсе:
kkkbtu.dsm.gov.kz

Индекс формы административных данных: _Отчет по ФГ_1__

Периодичность: _ежемесячно_ с нарастающим итогом

Отчетный период: _____ 20__ года (месяц)

Круг лиц представляющих информацию: Медицинские организаций

№	Лица, подлежащи е обязательно м у ежегодному флюорогра фическому обследован ию на туберкулез, в том числе из группы " риска" в соответстви и с Instruc цией по организац и оказания медицинско й помощи п р и туберкулезе , утвержденн ой приказом Министра здравоохран	План за _____ год	План за отчетный период с нарастание м	Выполнени е плана с нарастание м	%	Выявлено больных туберкулез м	%
---	--	----------------------	--	---	---	--	---

	ения Республики Казахстан от 25 декабря 2017 года № 994 () зарегистрир ован в Реестре государстве нной регистрации нормативны х правовых актов под № 16381)						
1	2	3	4	5	6	7	8

Исполнитель _____

фамилия, имя и отчество (при его наличии), подпись, телефон

Руководитель или лицо, исполняющее его обязанности _____

фамилия, имя и отчество (при его наличии) подпись

Место для печати (за исключением лиц, являющихся субъектами частного предпринимательства)

Пояснение к таблице:

Отчет о выполнении плана флюорографического обследования населения по району (городу) составляется в разрезе медицинских организаций (поликлиники), медицинские организации составляют в разрезе терапевтических участков, врачей общей практики, врачебных амбулатории, фельдшерских пунктов.

в графе 1 заполняется номер по порядку "№";

в графе 2 в каждой строке заполняется перечень лиц, подлежащих обязательному ежегодному флюорографическому обследованию на туберкулез, в том числе из группы "риска", "обязательный контингент" и отдельно "Итого";

в графе 3 заполняется количество лиц запланированных на флюорообследование за год;

в графе 4 заполняется количество лиц запланированных на флюорообследование за отчетный период с нарастанием;

в графе 5 указывается количество флюорообследованных лиц за отчетный период с нарастанием в абсолютных числах;

в графе 6 рассчитывается и указывается удельный вес охвата флюорообследованных лиц от числа запланированных, в процентах;

в графе 7 указывается количество, выявленных больных туберкулезом в абсолютных числах.

в графе 8 рассчитывается и указывается удельный вес выявленных больных туберкулезом из числа прошедших флюорографическое обследование.

Приложение 2 к приказу
Приложение 2
к Санитарным правилам
"Санитарно-эпидемиологические
требования
к организации и проведению
санитарно-противоэпидемических,
санитарно-профилактических
мероприятий по предупреждению
инфекционных заболеваний"
Форма предназначенная для
сбора административных данных

Отчет о выполнении плана постановки пробы Манту

Предоставляется: в территориальные подразделения не позднее 4 числа месяца следующего за отчетным

Форма административных данных размещена на интернет-ресурсе:
kkkbtu.dsm.gov.kz

Индекс формы административных данных: _Отчет по Манту_1__

Периодичность: ежемесячно с нарастающим итогом

Отчетный период: _____ 20__ года (месяц)

Круг лиц представляющих информацию: Медицинские организаций

Контингент, подлежащий обследованию по пробе Манту в соответствии с Инструкцией по организации оказания медицинской помощи при туберкулезе,						Выявлено с выражением гиперергической реакцией	Обследовано препаратом "Аллерген туберкулезный рекомбинантный"	

№	утвержденной приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2017 года № 994 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации и нормативных правовых актов под № 16381)	План на _____ год	План за отчетный период с нарастающим	Выполнение плана с нарастающим	Удельный вес охвата (%)	всего	%	всего	%	Охвачено химии профилактическим лечением
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Исполнитель _____

фамилия, имя и отчество (при его наличии), подпись, телефон

Руководитель или лицо, исполняющее его обязанности

фамилия, имя и отчество (при его наличии), подпись

Место для печати (за исключением лиц, являющихся субъектами частного предпринимательства)

Пояснение к таблице:

Отчет о выполнении плана постановки пробы Манту по району (городу) составляется в разрезе медицинских организаций (поликлиники), медицинские организаций составляют в разрезе педиатрических участков, врачей общей практики, врачебных амбулатории, фельдшерских пунктов, детских дошкольных учреждений и школ.

в графе 1 заполняется номер по порядку "№";

в графе 2 заполняется перечень контингента подлежащий обследованию по пробе Манту, в том числе дети из группы "высокого риска";

в графе 3 заполняется количество запланированных лиц на обследование по пробе Манту за год;

в графе 4 заполняется количество запланированных лиц на обследование по пробе Манту за отчетный период с нарастающим итогом;

в графе 5 указывается количество лиц, прошедших обследование по пробе Манту за отчетный период с нарастающим итогом;

в графе 6 рассчитывается и указывается удельный вес охвата обследованных по пробе Манту от запланированного контингента в процентах;

в графе 7 заполняется количество выявленных с виражом и гиперергической реакцией в абсолютных числах;

в графе 8 рассчитывается и указывается удельный вес выявленных с виражом и гиперергической реакцией от числа обследованных в процентах;

в графах 9, 10 указывается количество обследованных лиц препаратом "Аллерген туберкулезный рекомбинантный" (Диаскинтест) в абсолютных числах и процентах;

в графе 11 указывается количество охваченных химиопрофилактическим лечением от числа выявленных с виражом и гиперергической реакцией после дообследования у врача фтизиатра.